

presenta movilidad y desplazamiento hacia vestibular y radiográficamente, reabsorción radicular en la pieza temporaria y alteraciones en la erupción de las piezas permanentes debido a la presencia de la pieza supernumeraria. Una vez realizado el diagnóstico integral, se decide la exodoncia de ambas piezas. Conclusión: Con un diagnóstico preciso e integral se realiza la exodoncia oportuna de la pieza supernumeraria y la temporaria, para promover la correcta ubicación del diente permanente.

Supernumerary teeth... A clinical case.

AUTORES. GÓMEZ BETIANA SOLEDAD; MASCIOTRO GUILLERMINA; SILINGO MARIANA CAROLINA. ASESORES: RIMOLDI MARTA; MAZZEO DOMINGA; RUIZ MIRIAM ESTER. ODONTOLOGÍA INTEGRAL NIÑOS "A" FOLP.UNLP.

Introduction: Supernumerary teeth are an anomaly characterized by an excess in the number of both permanent and primary teeth. It can occur anywhere in the mouth more frequently in the anterior maxilla. More common in men than in women and can be single or multiple. These anomalies can delay or prevent the eruption of the successor permanent teeth, determine ectopic eruptions or gyro versions, which favor malocclusions. The surgical sequence of the supernumerary tooth will be described. Description of the clinical case: A 6-year-old male patient who attends the consultation to the Comprehensive Odontology Children A Subject of the Faculty of Dentistry of La Plata. A clinical and radiographic diagnosis is made with its corresponding periapical and panoramic radiography. Clinically, the totally erupted supernumerary piece can be observed in the anterior region of the upper jaw due to the palatine, behind piece 61, which presents mobility and displacement towards the vestibular area and, radiographically, root resorption in the temporary piece and alterations in the eruption of the permanent pieces due to the presence of the supernumerary piece. Once the comprehensive diagnosis has been made, the extraction of both parts is decided. Conclusion: With a precise and comprehensive diagnosis, the extranumerary and temporary teeth are timely extracted to promote the correct location of the permanent tooth.

Accidente Por Hipoclorito De Sodio En Endodoncia.

AUTORES. MUSICCO LAURA MARINA; DOMINGUEZ GUIDI RAMIRO LIVIO; BLANCO ALDANA SOFÍA; VARGAS FRANCISCO ANGEL; BIZET YAMILA DENISE. HOSPITAL ZONAL DE AGUDOS "DR RICARDO GUTIERREZ" DE LA PLATA. RESIDENCIA DE ODONTOLOGÍA GENERAL.

Introducción: los accidentes por hipoclorito de sodio en endodoncia son una complicación rara. Son muchas las cualidades deseables del hipoclorito de sodio en endodoncia, sin embargo, la extrusión inadvertida a los tejidos periapicales puede producir efectos tóxicos que incluyen hemólisis, ulceración epitelial y necrosis en tejidos vitales. Descripción del Caso: paciente femenina de 31 años de edad sin enfermedades sistémicas, concurrió a la consulta del servicio de odontología del Hospital Dr. R. Gutiérrez de La Plata por dolor agudo e irradiado asociado a pieza 17, sin edema facial. Se procedió a realizar apertura cameral de urgencia. Durante la irrigación de los conductos radiculares con Na O Cl al 2,25%, la paciente manifestó dolor intenso e inmediato, y se observó edema facial de aparición rápida. Ante tales manifestaciones se presume de extrusión de hipoclorito de sodio más allá del ápice radicular. Se inició tratamiento con el control del dolor mediante anestesia; se procedió a explicarle a la paciente lo sucedido y se decidió dejarla internada en observación por 24 horas administrando por suero corticoides, antibióticos y protector gástrico. Al no presentar mejoría en la sintomatología se rectificó la medicación. La paciente refirió evolución favorable y se le indicó el alta médica, para continuar el tratamiento de forma ambulatoria. Conclusiones: Destacamos la necesidad de generar un

protocolo de actuación. Aunque este accidente no es frecuente, es indispensable el conocimiento del manejo de las urgencias odontológicas, conocerlo nos ayudará a mantener la calma, y poder actuar de manera correcta.

Extrusion of Sodium Hypochlorite Beyond the Apex.

AUTHORS. MUSICCO LAURA MARINA; DOMINGUEZ GUIDI RAMIRO LIVIO; BLANCO ALDANA SOFÍA; VARGAS FRANCISCO ANGEL; BIZET YAMILA DENISE. ZONAL ACUTE HOSPITAL "DR RICARDO GUTIERREZ" IN LA PLATA. GENERAL DENTISTRY RESIDENCE.

Introduction: endodontic sodium hypochlorite accidents are a rare complication. There are many desirable qualities of sodium hypochlorite in endodontics, however inadvertent extrusion to periapical tissues can produce toxic effects including hemolysis, epithelial ulceration, and necrosis in vital tissues. Case Description: 31-year-old female patient without systemic diseases, attended the dental service consultation at Dr. R. Gutiérrez de La Plata Hospital for acute and irradiated pain associated with piece 17, without facial edema. An emergency chamber opening was carried out. During irrigation of the root canals with 2.25% Na O Cl, the patient manifested intense and immediate pain, and rapid-onset facial edema was observed. Given these manifestations, it is presumed to extrude sodium hypochlorite beyond the root apex. Treatment was started with pain control through anesthesia; We proceeded to explain to the patient what had happened and it was decided to leave her hospitalized for 24 hours under observation, administering corticosteroids, antibiotics, and gastric protector by serum. As there was no improvement in symptoms, the medication was rectified. The patient reported a favorable evolution and medical discharge was indicated to continue treatment on an outpatient basis. Conclusions: We highlight the need to generate an action protocol. Although this accident is not frequent, it is essential to know how to handle dental emergencies, knowing it will help us to remain calm and be able to act correctly.

Micro gránulos De Minociclina En El Tratamiento De Sitios Periodontales Persistentes.

AUTORES.CAPOBIANCO MEDRANO PABLO ANTONIO; LATORRACA LUCIANA INÉS; SÍVORI RENDANI LEON. ASESOR CIENTIFICO: CARIDE FACUNDO. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. ASIGNATURA PERIODONCIA "A"

Introducción: Desde hace varias décadas, la Periodoncia viene utilizando distintos agentes farmacológicos locales para el tratamiento coadyuvante de la terapia periodontal. Se han empleado antibióticos como el metronidazol o agentes microbianos como el gluconato de clorhexidina colocado localmente en forma de geles o chips de acción prolongada. En este caso en particular se dan a conocer los micro gránulos de minociclina como un agente farmacológico de liberación controlada para la terapia complementaria de lesiones periodontales residuales en pacientes que ya recibieron terapia básica sin los resultados deseados. Descripción del caso: Paciente de 38 años, con diagnóstico de Periodontitis crónica generalizada, recibió terapia básica periodontal, pero luego de la misma presento lesiones residuales con PS, PI, mayor a 5 mm e índice hemorrágico positivo. Para su tratamiento se utilizaron micro esferas de minociclina colocadas en el sitio afectado luego de realizar un raspado y alisado radicular con anestesia local infiltrativa. La aplicación de los micro gránulos se realiza con la parte roma de una cureta de Gracey, que permite la inserción en la luz de la bolsa periodontal residual. En la reevaluación a los 60 días se puede apreciar una reducción en los índices de PS, NI y SS, que se pudo mantener a lo largo del tiempo. El efecto farmacológico tiene relación con la reducción del complejo Rojo de Socransky, facilitando la cicatrización a través de un epitelio de unión largo que permite un